

DESCRIÇÃO DO OBJETO E QUANTITATIVO
LOTE I

EQUIPAMENTO		LOTE ÚNICO			
		UNIDADE	QTD.	Valor Unitário	Subtotal
1	Moinho 800 75 CV 6 Facas	MÁQUINA	1	R\$ 193.050,00	R\$ 193.050,00
2	Esteira Magnética 1.300 x 500 mm 3 CV	MÁQUINA	1	R\$ 272.250,00	R\$ 272.250,00
3	Aglomerador Contínuo 75 CV	MÁQUINA	1	R\$ 257.400,00	R\$ 257.400,00
4	Misturador Interno 150 40 CV	MÁQUINA	2	R\$ 492.030,00	R\$ 984.060,00
5	Calandra 400x350 Esteira de Resfriamento 5.000x350mm (Alimentação Moinho Peletizador)	MÁQUINA	1	R\$ 389.070,00	R\$ 389.070,00
6	Moinho Peletizador 520 30CV	MÁQUINA	1	R\$ 170.280,00	R\$ 170.280,00
7	Linha Contínua de Extrusão (com dois moldes para madeira plástica)– Tanque e Linha de Resfriamento	MÁQUINA	1	R\$ 1.663.200,00	R\$ 1.663.200,00
8	CHILLER - Geladeira Industrial	MÁQUINA	1	R\$ 132.660,00	R\$ 132.660,00
9	TORRE DE RESFRIAMENTO – 16 m³ 1 CV	MÁQUINA	1	R\$ 23.760,00	R\$ 23.760,00
10	Instalação do Conjunto	Unidade	1	R\$ 394.020,00	R\$ 394.020,00
Valor Total: R\$ 4.479.750,00 (quatro milhões, quatrocentos e setenta e nove mil, setecentos e cinquenta reais).					

Rio Branco, 25 de março de 2026.

Assinam: Pela Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMEIA como contratante a senhora Charlene Maria de Lima, e pela empresa 100 Lixo LTDA como contratada o Senhor Pedro Henrique Vieira De Lima.

RODRIGUES ALVES

ESTADO DO ACRE
PREFEITURA MUNICIPAL DE RODRIGUES ALVES
GABINETE DO PREFEITO

DECRETO Nº 156 DE 20 DE MARÇO DE 2026

Homologa a Resolução CMS nº 001/2026 de 30 de janeiro de 2026, que aprova a atualização da Relação Municipal de Medicamentos - REMUNE.

O Prefeito Municipal de Rodrigues Alves, Estado do Acre, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Orgânica Municipal em seu Art. 54 inciso V, DECRETA

Art. 1º – Fica homologada a Resolução CMS nº 001/2026 de 30 de janeiro de 2026, que aprova a atualização da Relação Municipal de Medicamentos – REMUNE, conforme anexo I.

Art. 2º – Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.
Rodrigues Alves, Acre, 20 de março de 2026

Salatiel Pinheiro Magalhães
Prefeito Municipal

ANEXO I
Conselho Municipal de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Rodrigues Alves
RESOLUÇÃO Nº 01/ 2026

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde (CMS), em reunião ordinária de 30 de janeiro de 2026 no uso de suas competências e atribuições conferidas pela Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, pela Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990 e pela lei Municipal nº 004/96, de 31 de maio de 1996, reestruturada pela Lei Municipal nº 266 de 02 de fevereiro de 2022.

Resolve:

Art. 01º. Aprovar: A atualização do REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais).

Art. 02º. Aprovar: Aquisição de medicamentos padronizados na REMUME, especialmente dos usuários acompanhados pelos serviços da rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e demais pontos da rede de atenção à Saúde com recurso próprio municipal.

Art. 03º. Aprovar: Calendário de Reuniões Ordinárias do Conselho Municipal de Saúde de Rodrigues Alves para a última sexta feira de cada mês:

MÊS	DIA
Fevereiro	27 (sexta feira)
Março	27 (sexta feira)
Abril	24 (sexta feira)
Maio	29 (sexta feira)
Junho	26 (sexta feira)
Julho	31 (sexta feira)
Agosto	28 (sexta feira)
Setembro	25 (sexta feira)
Outubro	30 (sexta feira)
Novembro	27 (sexta feira)
Dezembro	25 (sexta feira)

Rodrigues Alves (AC), 30 de janeiro de 2026

Madesson Elias Cavalcante Lima
Presidente do Conselho

Resolução nº35/2025
Relação dos Medicamentos:

ITENS	MEDICAMENTO (DENOMINAÇÃO COMUM BRASILEIRA (DCB) /FORMA FARMACÊUTICA)	DISPONIBILIDADE NA REDE MUNICIPAL E CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DE ENTREGA
1.	ABACAVIR, SULFATO (ABC) 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS
2.	ABACAVIR, SULFATO (ABC) 300 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS
3.	ACICLOVIR 30 MG/G (3%) POMADA OFTÁLMICA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO EM HOSPITAL DIA E EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EM OFTALMOLOGIA

4.	ACICLOVIR 50 MG/G (5%) CREME	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS, CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS E HOSPITAL DIA EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NESTAS UNIDADES
5.	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
6.	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NESTAS UNIDADES
7.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
8.	ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML GOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
9.	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
10.	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
11.	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
12.	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ ML XAROPE	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
13.	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
14.	ÁCIDO PARAMINOSSALICÍLICO 4G	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA
	SACHÊ GRANULADO REVESTIDO	TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DE TB/MNT
15.	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
16.	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
17.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE EXCLUSIVAMENTE PARA O TRATAMENTO DA OSTEOPENIA/OSTEOPOROSE. NECESSÁRIO FORMULÁRIO PARA PRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO
18.	ALFAPEGINTERFERONA 2A 180 MCG SERINGA PREENCHIDA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS
19.	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
20.	AMBROXOL XAROPE ADULTO 6MG/ML, C/ COPO DOSADOR FR 120ML	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
21.	AMBROXOL XAROPE INFANTIL 3MG/ML C/ COPO DOSADOR FR 120ML	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
22.	AMIODARONA, CLORIDRATO DE 200 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
23.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
24.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG+12,5MG/ML SUSP- ORAL, 105 ML	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
25.	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
26.	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
27.	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
28.	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
29.	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
30.	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
31.	ARIPRIPAZOL 15 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
32.	ARIPRIPAZOL 1 MG/ML	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
33.	ATAZANAVIR, SULFATO (ATV) 300 MG CÁPSULA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS
34.	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
35.	ATORVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NESTAS UNIDADES
36.	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
37.	AZITROMICINA 250 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE COQUELUCHE
38.	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE PÓ, SOLUÇÃO INALANTE OU AEROSSOL ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
39.	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE PÓ, SOLUÇÃO INALANTE OU AEROSSOL ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
40.	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL NASAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
41.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL FAM	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
42.	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL FAM	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
43.	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML (EQUIVALENTE A 25 MG DE METRONIDAZOL)	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
	SUSPENSÃO ORAL OU SECNIDAZOL 30 MG/ML-SUSPENSÃO ORAL	
44.	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
45.	BRIMONIDINA 2 MG/ML (0,2%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO DE GLAUCOMA. PRESCRIÇÃO POR MÉDICO OFTALMOLOGISTA DAS UNIDADES DA REDE MUNICIPAL
46.	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
47.	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
48.	BROMOPRIDA 4 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE

49.	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EXCLUSIVO PARA PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE CONTROLE DE TABAGISMO DO SUS E MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL
50.	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NESTAS UNIDADES
51.	CALCIO 500 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
52.	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
53.	CAPTOPRIL 50MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
54.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML (2%) SUSPENSÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
55.	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
56.	CARBOLITUM 450 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
57.	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CA++) COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
58.	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
59.	CARVEDILOL 3, 125 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
60.	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
61.	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
62.	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
63.	CEFALEXINA COMPRIMIDO 500 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
64.	CETOCONAZOL 20 MG/G (2%) CREME	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
65.	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
66.	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
67.	CIPROTERONA 50 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE SAÚDE INTEGRAL DA POPULAÇÃO LGBTQIA+ DA SMS
68.	CITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL
69.	CLARITROMICINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
70.	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE E EM UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DE TB/MNT
71.	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
72.	CLOFAZIMINA 100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DE TB/MNT
73.	CLOFAZIMINA 100 MG + CLOFAZIMINA 50 MG + RIFAMPICINA 300 MG + DAPSONA 100 MG (MULTIBACILAR) ADULTO COMPRIMIDOS EMBLISTER	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA O TRATAMENTO DA HANSENÍASE
74.	CLOFAZIMINA 150 MG + CLOFAZIMINA 50 MG +	
	RIFAMPICINA 300 MG + RIFAMPICINA 150 MG + DAPSONA 50 MG (MULTIBACILAR) PEDIÁTRICO COMPRIMIDOS EMBLISTER	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA O TRATAMENTO DA HANSENÍASE
75.	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
76.	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
77.	CLONAZEPAM 0,5 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
78.	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
79.	CLONAZEPAM 2 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
80.	CLORANFENICOL 5 MG/G + RETINOL, ACETATO 10.000 UI/G + AMINOÁCIDOS 25 MG/G + METIONINA 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
81.	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML (0,9%) SOLUÇÃO NASAL GOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
82.	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200 UI A 220 UI/GOTA SOLUÇÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES ATENDIDOS NA LINHA DE CUIDADO DO SOBREPESO E OBESIDADE DA REDE MUNICIPAL
83.	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
84.	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
85.	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
86.	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
87.	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
88.	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
89.	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
90.	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
91.	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
92.	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL

93.	CLOPRIMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/MLSUSPENÇÃO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
94.	CLOPRIMAZINA, CLORIDRATO 15 MG/MLAMPOLA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
95.	COMPLEXO BCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
96.	COMPLEXO B FRASCO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
97.	DAPSONA 100 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
98.	DARUNAVIR (DRV) 75 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
99.	DARUNAVIR (DRV) 150 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
100.	DARUNAVIR (DRV) 600 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
101.	DARUNAVIR (DRV) 800 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
102.	DEXAMETASONA 0,1 MG/MLSOLUÇÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
103.	DEXAMETASONA 1 MG/G(0,1%) CREME	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
104.	DEXAMETASONA 1 MG/ML(0,1%)SUSPENSÃO OFTÁLMICA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EMTRATAMENTO POR MÉDICO OFTALMOLOGISTA
105.	DEXAMETASONA 4 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
106.	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
107.	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
108.	DEXTRANA 1 MG/ML + HIPROMELOSE 3MG/ML (0,3%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
109.	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
110.	DIAZEPAN 10MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
111.	DIAZEPAM 5 MG/ML INJETAVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
112.	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETAVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
113.	DICLOFENACO 15 MG/MLGOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
114.	DICLOFENACO 50 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
115.	DIGOXINA 0,25 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
116.	DIMENIDRINATO 25 MG/ML + PIRIDOXINA, CLORIDRATO (VIT. B6) 5 MG/MLSOLUÇÃO ORAL GOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
117.	DIMESILATOLISDEXANFETAMINA 30 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
118.	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
119.	DIPIRONA SÓDICA 500 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
120.	DIPIRONA SÓDICA 1 GCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
121.	DOLUTEGRAVIR 50 MG(DTG) COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
122.	DOXAZOSINA 2 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
123.	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
124.	DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
125.	EFAVIRENZ (EFZ) 30 MG/MLSOLUÇÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS
126.	EFAVIRENZ (EFZ) 200 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
127.	EFAVIRENZ (EFZ) 600 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
128.	ENALAPRIL, MALEATO 5MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
129.	ENALAPRIL, MALEATO 20MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
130.	ENFUVIRTIDA (T-20) 90 MG/ML PÓPARA SOLUÇÃOINJETAVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS
131.	ENOXAPARINA SÓDICA20 MG (EQUIVALENTE A100 MG/ML) SOLUÇÃOINJETÁVEL SERINGA 0,2 ML SC	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAENTREGA EXCLUSIVA PARA USUÁRIOS EM TRATAMENTO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE NECESSÁRIO FORMULÁRIO PARAPRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO
132.	ENOXAPARINA SÓDICA40 MG (EQUIVALENTE A100 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL SERINGA0,4 ML SC	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAENTREGA EXCLUSIVA PARA USUÁRIOS EM TRATAMENTO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE NECESSÁRIO FORMULÁRIO PARAPRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO
133.	ENOXAPARINA SÓDICA60 MG (EQUIVALENTE A100 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL SERINGA0,6 ML SC	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAENTREGA EXCLUSIVA PARA USUÁRIOS EM TRATAMENTO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE NECESSÁRIO FORMULÁRIO PARAPRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO
134.	ENTECAVIR 0,5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAISEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EMTRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS
135.	ESCITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
136.	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
137.	ESCOPOLAMINA 10 MG/ML SOLUÇÃO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
	ORAL GOTAS OU COMPRIMIDO 10 MG	
138.	ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML +DIPIRONA SÓDICA 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORALGOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
139.	ESPIRAMICINA 500 MG (EQUIVALENTE A 1.500.000 UI) COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EMTRATAMENTO DE TOXOPLASMOSE
140.	ESPIRONOLACTONA 25 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
141.	ESPIRONOLACTONA 100 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
142.	ESTRADIOL, VALERATO1MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
143.	ESTRADIOL, VALERATO 2MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE SAÚDEINTEGRAL DA POPULAÇÃO LGBTIA+ DA SMS

144	ESTRIOL 1 MG/G (0,1%)CREME VAGINAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
145	ESZOPICLONA 2 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
146	ESZOPICLONA 3 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
147	ETAMBUTOL, CLORIDRATO 400 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DETB/MNT
148	ETIONAMIDA 250 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DETB/MNT
149	ETRAVIRINA (ETR) 100MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
150	ETRAVIRINA (ETR) 200MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
151	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML AMPOLA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
152	FENITOÍNA OU FENITOÍNA SÓDICA 100MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
153	FENOBARBITAL ÁCIDO100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
154	FENOBARBITAL ÁCIDO100 MG/ML AMPOLA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
155	FENOTEROL 5 MG/ML SOLUÇÃO INALANTEGOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
156	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO POR UROLOGISTA PRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO COM CRITÉRIOS ESPECÍFICOS
157	FLUCONAZOL 100 MG CÁPSULA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NESTAS UNIDADES
158	FLUCONAZOL 150 MGCÁPSULA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
159	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO DETOXOPLASMOSE
160	FUROSEMIDA 40 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
161	GABAPENTINA 300 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NESTAS UNIDADES
162	GLECAPREVIR 100 MG + PIBRENTASVIR400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAISEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS
163	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DELIBERAÇÃO Prolongada	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
164	GLYCINE MAX(L.) MERRIL.(ISOFLAVONAS DE SOJA) MÍNIMO DE 50 MG DE ISOFLAVONAS TOTAIS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE ORIENTAÇÃO TÉCNICA PARAPRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO
165	GLIBENCLAMIDA 5MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
166	GUACO 35 MG/MLAMPOLA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
167	HAPERIDOL DECANOATO 50MG/M/LINJETAVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
168	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
169	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
170	HALOPERIDOL, DECANOATO 70,52 MG/ ML (EQUIVALENTE A 50 MG/ML DE HALOPERIDOL) SOLUÇÃO INJETÁVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
171	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS(BURCH.)DC. (GARRA DO DIABO) HARPAGOSÍDEO 5 MG A50 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE ORIENTAÇÃO TÉCNICA PARAPRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO
172	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
173	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G(1%) CREME	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
174	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/MLA 63 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
175	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
176	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
177	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
178	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
179	IMIQUIMODE 50 MG/G(5%) CREME	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NESTAS UNIDADES
180	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO (D) 250 MCGA 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL FAM	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EXCLUSIVO PARA PROCEDIMENTO
181	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI--HEPATITE B 1000 UI/5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS
182	INSULINA HUMANA NPH100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
	FRASCO	
183	INSULINA HUMANA NPH100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL CANETA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE ORIENTAÇÃO TÉCNICA PARA PRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO NECESSARIO FORMULÁRIO PARA DISPENSAÇÃO
184	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVELFRASCO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
185	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CANETA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE ORIENTAÇÃO TÉCNICA PARA PRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO NECESSÁRIO FORMULÁRIO PARA DISPENSAÇÃO
186	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML(0,025%) SOLUÇÃO INALANTE GOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE

187	ISONIAZIDA 100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA -MEDICAMENTO EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DE TB/MNT; TRATAMENTO DA INFECÇÃO LATENTE DA TUBERCULOSE (ILT) E TRATAMENTO DE TB EM CRIANÇAS
188	ISONIAZIDA 300 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO UTILIZADO NO TRATAMENTO DE ILTB EM UNIDADES IST/AIDS; TRATAMENTO DE ILTB, ASSOCIADO A RIFAPENTINA 150MG, EXCLUSIVO EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
189	ISONIAZIDA 150 MG + RIFAMPICINA 300 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO COM ESQUEMA BÁSICO DE TB NAS UNIDADES DE SAÚDE; TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DE TB EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
190	ISONIAZIDA 75 MG + RIFAMPICINA 150 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO COM ESQUEMA BÁSICO DE TB NAS UNIDADES DE SAÚDE; TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DE TB EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
191	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COM- PRIMIDO SUBLINGUAL OU PROPATILNITRATO 10 MG- COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
192	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
193	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
194	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
195	LACTATO DE BIPERIDENO 5 MG/ML	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
196	LAMIVUDINA (3TC) 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
197	LAMIVUDINA (3TC) 150 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
198	LAMOTRIGINA 100 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
199	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (HBS)	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
200	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
201	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
202	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
203	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
204	LEVOFLOXACINO 250 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DE TB/MNT
205	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DE TB/MNT
206	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
207	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
208	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO CARTELA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
209	LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG COMPRIMIDO CARTELA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
210	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
211	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
212	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
213	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
214	LINEZOLIDA 600 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DE TB/MNT
215	LOPERAMIDA 2 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NESTAS UNIDADES
216	LOPINAVER (LPV) 80 MG/ML + RITONAVIR (R) 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS
217	LOPINAVER (LPV) 100 MG + RITONAVIR (R) 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
218	LORATADINA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
219	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
220	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
221	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
222	MARAVIROQUE (MVQ) 150 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
223	MAYTENUS ILICIFOLIA MART. EX. REIS- SEK. (ESPINHEIRA SANTA) TANINOS TOTAIS 13 MG A 20 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE ORIENTAÇÃO TÉCNICA PARA PRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO
224	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
225	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
226	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 10 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
227	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
228	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
229	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
230	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
231	METILFENIDATO 10 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
232	METOCLOPRAMIDA, 4 MG/ML GOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
233	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE

234	METRONIDAZOL 100 MG/G(10%)CREME OU GEL VAGINAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
235	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
236	MICONAZOL, NITRATO20 MG/G (2%)CREME VAGINAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
237	MICONAZOL, NITRATO20 MG/GCREME DERMA-TOLOGICO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
238	MIDAZOLAM 15 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, ME-DIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
239	MORFINA, SULFATO 30 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, ME-DIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
240	MOXIFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DETB/MNT
241	MUPIROCINA 20 MG/G POMADA BISNAGA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO EM HOSPITALDIA
242	NEVIRAPINA (NVP) 10 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
243	NEVIRAPINA (NVP) 200 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
244	NICOTINA 2 MG GOMA DE MASCAR	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVO PARA PA-CIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE CONTROLE DE TABAGISMO SUS
245	NICOTINA 7 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVO PARA PA-CIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE CONTROLE DE TABAGISMO SUS
246	NICOTINA 14 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVO PARA PA-CIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE CONTROLE DE TABAGISMO SUS
247	NICOTINA 21 MG ADESIVO TRANS- DÉRMICO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVO PARA PA-CIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE CONTROLE DE TABAGISMO SUS
248	NIFEDIPINO 10 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
249	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDOLIBERAÇÃO PROLONGADA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
250	NIRMATRELVIR + RITONAVIR COMPRIMI- DOS REVESTIDOS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE COVID-19
251	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
252	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPEN-SÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
253	NITROFURANTOÍNA 100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDENECESSÁRIO FORMULÁ- RIO PARAPRESCRIÇÃO E DISPENSAÇÃO
254	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO CAR- TELA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
255	NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG/ ML + ESTRA- DIOL, VALERATO5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
256	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
257	OLANZAPINA 5 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, ME- DIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
258	OLANZAPINA 10 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIADO CAPS DA REDE MUNICIPAL, ME- DIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
259	ÓLEO MINERAL FRASCO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
260	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
261	OSELTAMIVIR 30 MG CÁPSULA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
262	OSELTAMIVIR 45 MG CÁPSULA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
263	OSELTAMIVIR 75 MG CÁPSULA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
264	ÓXIDO DE ZINCO 150 A250 MG/G+ RETINOL (VIT. A) + COLECALCIFEROL POMADA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
265	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, ME- DIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
266	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, ME- DIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
267	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃOORAL GOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
268	PARACETAMOL 500 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
269	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, ME- DIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
270	PENTOXIFILINA 400 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADESDE REFERÊNCIA DE HANSENÍASE
271	PERICIAZINA 40 MG/ML(4%) SOLUÇÃO ORALGOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
272	PERMETRINA 10 MG/ML(1%) LOÇÃOCAPILAR	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
273	PERMETRINA 50 MG/ML (5%) CREME OU LOÇÃO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
274	PILOCARPINA, CLORIDRATO 20 MG/ML(2%) SO- LUÇÃO OFTÁLMICA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO DE GLAUCOMA. PRESCRIÇÃO POR MÉDICO OFTALMOLOGISTA DASUNIDADES DA REDE MUNICIPAL
275	PIRAZINAMIDA 500 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DETB/MNT
276	PIRAZINAMIDA 150 MG COMPRIMIDODISPERSÍVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA -EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE TB EM CRIANÇAS E DEESQUEMAS ESPECIAIS DE TB/MNT
277	PIRIDOXINA, CLORIDRATO (VIT. B6)40 MG COM- PRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE E EM UNIDADES DE RE- FERÊNCIA PARA TRATAMENTO DE TUBERCULOSEEM CONDIÇÕES ESPECÍFICAS
278	PIRIDOXINA, CLORIDRATO (VIT. B6)50 MG COM- PRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA -EXCLUSIVO PARA- TRATAMENTO DE TB EM GESTANTES
279	PIRIMETAMINA 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EMTRATAMENTO DE TOXOPLASMOSE
280	POLIVITAMÍNICO (VITAMINAS A, C, D, E E DO COMPLEXO B)COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTESATENDIDOS NA LINHA DE CUIDADO DO
		SOBREPESO E OBESIDADE DA REDEMUNICIPAL
281		MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS EXCLUSIVAMENTE PARA PACIEN- TES EMTRATAMENTO NESTAS UNIDADES
282	PRAZQUANTEL 600 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA -EXCLUSIVO PARA O TRATAMENTO DAESQUISTOSSOMOSE

283	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 4,02 MG/ML (EQUIVALENTE A3 MG/MLDE PREDNISOLONA) SOLUÇÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
284	PREDNISONA 5 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
285	PREDNISONA 20 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
286	PREDNISOLONA 40 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
287	PREGABALINA 75 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
288	PRIMAQUINA 15 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
289	PROGESTERONA 200 MG CÁPSULAGELATINOSA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADESDE REFERÊNCIA
290	PROMETIAZINA, CLORIDRATO 25 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
291	PROMETIAZINA 50MG INJETÁVEL 2ML	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
292	PROPILTUIURACILA 100MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
293	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
294	QUETIAPINA 25 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
295	QUETIAPINA 100 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
296	RALTEGRAVIR (RAL)100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
297	RALTEGRAVIR (RAL)100 MG GRANULADOSACHÊ	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
298	RALTEGRAVIR (RAL)400 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
299	RETINOL, ACETATO (VIT. A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL(VIT. D) 10.000 UI/ML SOLUÇÃO ORALGOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
300	RIBAVIRINA 250 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAISEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EMTRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS
301	RIFABUTINA 150 MG CÁPSULA	MEDICAMENTO EXCLUSIVO PARA O TRATAMENTO DE TB PARA PACIENTES EM USO DE INIBIDORES DE PROTEASE; EXCLUSIVO EMUNIDADES DE REFERENCIA
302	RIFAMPICINA 20 MG/ML (2%) SUS- PENSÃO ORAL	MEDICAMENTO EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE TB EM CRIANÇAS; COBERTURA DE FOCO DE MENINGITES BACTERIANAS E DOENÇA MININGOCÓCCICA; TRATAMENTO DA INFECCÇÃO LATENTE DA TUBERCULOSE (ILTb); TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DE TBEM UNIDADES DE REFERÊNCIA
303	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA	MEDICAMENTO EXCLUSIVO PARA COBERTURA DE FOCO DE MENINGITES BACTERIANAS E DOENÇA MENINGOCÓCCICA; HIDRADENITESUPURATIVA; TRATAMENTO DA INFECCÇÃO LATENTE DA TUBERCULOSE (ILTb); TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DETB/ MNT EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
304	RIFAMPICINA 150 MG + ISONIAZIDA 75 MG + PIRAZINAMIDA 400 MG+ ETAMBUTOL, CLORIDRATO 275 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE TB NAS UNIDADES DE SAÚDE; TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DE TB EM UNIDADES DEREFERÊNCIA
305	RIFAMPICINA 75 MG + ISONIAZIDA50 MG + PIRAZINAMIDA150 MG COMPRIMIDODISPERSÍVEL	MEDICAMENTO EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE TUBERCULOSE EM CRIANÇAS EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
306	RIFAMPICINA 75 MG + ISONIAZIDA50 MG COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	MEDICAMENTO EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE TUBERCULOSE EMCRIANÇAS EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
307	RIFAPENTINA 150 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO PARA TRATAMENTO DA INFECCÇÃO LATENTE DE TUBERCULOSE(ILTB) EM UNIDADES DE REFERÊNCIA
308	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
309	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
310	RISPERIDONA 1ML/MG SOLUÇÃO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
311	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
312	RITONAVIR 100 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃOORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
313	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓPARA SOLUÇÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
314	SALBUTAMOL, 0,4MG/ML XAROPE	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
315	SALBUTAMOL, SULFATO100 MCG/DOSE AEROSOL ORALFRASCO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
316	SINVASTATINA 10 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
317	SINVASTATINA 20 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
318	SINVASTATINA 40 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
319	SOFOSBUVIR 400 MG + VELPATASVIR100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAISEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EMTRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS
320	SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERENCIAEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EMTRATAMENTO DE TOXOPLASMOSE
321	M SULFAMETOXAZOL 40 AG/ML + TRIMETOPRIM8 MG/ML SUSPENSÃOORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
322	SULFAMETOXAZOL 400 MG/ML + TRIMETOPRIMA80 MG/ML COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
323	SULFAMETOXAZOL 800 MG+ TRIMETOPRIMA 160 MGCOMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
324	SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 125 MG/ML (EQUIVALENTE A25 MGDE FE++) SOLUÇÃO ORALGOTAS	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
325	SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MGDE FE++ COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADES DE SAÚDE
326	TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS E EM UNIDADES DEREFERÊNCIA EM HANSENÍASE

327	TENOFOVIR 300 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS E EM UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS.
328	TENOFOVIR ALAFENAMIDA 25 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS E EM UNIDADES DE REFERÊNCIA PARA TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS.
329	TENOFOVIR (TDF) 300 MG + LAMIVUDINA (3TC) 300 MG + EFAVIRENZ (EFZ) 600MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS
330	TENOFOVIR (TDF) 300 MG + ENTRICITABINA(FTC) 200 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
331	TENOFOVIR (TDF) 300 MG + LAMIVUDINA (3TC)300 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
332	TEOFILINA 100 MG CÁPSULA DELIBERAÇÃO PROLONGADA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
333	TERIZIDONA 250 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIA - EXCLUSIVO PARA TRATAMENTO DE ESQUEMAS ESPECIAIS DETB/MNT
334	TESTOSTERONA, UNDECANOATO 250 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE SAÚDEINTEGRAL DA POPULAÇÃO LGBTIA+ DA SMS
335	TIAMAZOL 5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
336	TIAMINA, CLORIDRATO (VIT. B1) 300MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
337	TIMOLOL, MALEATO 2,5MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO DE GLAUCOMA. PRESCRIÇÃO POR MÉDICO OFTALMOLOGISTA DAS UNIDADES DA REDE MUNICIPAL
338	TIMOLOL, MALEATO 5MG/ML (0,5%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO DE GLAUCOMA. PRESCRIÇÃO POR MÉDICO OFTALMOLOGISTA DAS UNIDADES DA REDE MUNICIPAL
339	TINIDAZOL 500 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
340	TOBRAMICINA 3 MG/ML(0,3%)SOLUÇÃO OFTÁLMICA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
341	TRAZODONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
342	TRAMADOL 50 MG	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
343	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
344	TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
345	UREIA 100 MG/G (10%)CREME	MEDICAMENTO PARA PACIENTES EMTRATAMENTO NAS UNIDADES DE HANSENÍASE
346	VALACICLOVIR 500 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS EXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EMTRATAMENTO NESTAS UNIDADES
347	VALERIANA OFFICINALIS L. (VALERIANA) SESQUITERPENOS 0,8 MG A 3,5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM UNIDADES DE REFERÊNCIAEXCLUSIVAMENTE PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE ORIENTAÇÃO TÉCNICA PARA PRESCRIÇÃO EDISPENSAÇÃO
348	VALPROATO DE SÓDIO 57, 624 MG/ ML (EQUIVALENTE A 50 MG DE ÁCIDOVALPRÓICO) SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
349	VALPROATO DE SÓDIO576 MG (EQUIVALENTE A500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO)COMPRIMIDO REVESTIDOOU CÁPSULA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
350	VALPROATO DE SÓDIO 500MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTEPRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL
351	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/MLSOLUÇÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIADO CAPS DA REDE MUNICIPAL
352	VARFARINA SÓDICA 2,5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
353	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NAS UNIDADESDE SAÚDE
354	ZIDOVUDINA (AZT) 10 MG/MLSOLUÇÃO INJETÁVEL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
355	ZIDOVUDINA (AZT) 10 MG/MLSOLUÇÃO ORAL	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EMSAE/IST/AIDS
356	ZIDOVUDINA (AZT) 100 MG CÁPSULA	MEDICAMENTO DISPONÍVEL EM SAE/IST/AIDS
357	ZOLPIDEM 10 MG COMPRIMIDO	MEDICAMENTO DISPONÍVEL NA FARMÁCIA DO CAPS DA REDE MUNICIPAL, MEDIANTE PRESCRIÇÃO E CONTROLE ESPECIAL

AVISO DE NOTIFICAÇÃO

NOTIFICAÇÃO Nº 01/2026/PREFEITURA DE RODRIGUES ALVES-SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

INTERESSADO: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 07/2025

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 37/2025

Ordem de Entrega 823/2026, Empenho 4401/2025

AO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA RS RODRIGUES CNPJ: 46.109.681/0001-21.

NESTA

A Prefeitura Municipal de Rodrigues Alves através da Secretaria Municipal de Educação, com Sede na Avenida São José, s/nº, Bairro Centro, CEP 69.985-000, município de Rodrigues Alves, neste ato representado por meio do Senhor: Francisca Milton Rosa de Carvalho, brasileiro, casado residente e Domiciliado no Município de Rodrigues Alves de acordo com as atribuições do cargo que ocupa, vêm à presença de Vossa Senhoria, com fundamento no art. 1º e inciso II do Art 57 da Lei 8.666/93, NOTIFICÁ-LO a respeito da conduta praticada no sentido de deixar de entregar no prazo contratual estabelecido no Edital PP 07/2025 NO ITEM 14 E SUBITEM 14.1, 14.4.1 E ITEM 14.12 NAS LETRAS D2) E D3) e item 22 nos subitens 22.1, 22.2, 22.3, 22.4, 22.5, 22.6, 22.7 e 22.8, Constante no edital PP 07/2025 e na ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 37/2025 e Ordem de Entrega nº 823/2026 que é destinado a Contratação de Pessoa Jurídica para fornecimento de Gêneros alimentícios destinados a atender demandas das Secretarias municipais de Rodrigues Alves, em atendimento às demandas apresentadas pela Prefeitura Municipal de Rodrigues Alves e as Secretarias. Assim, fica a empresa RS RODRIGUES CNPJ: 46.109.681/0001-21.

, com sede na Rua Mustafa Almeida Tobu, nº 25, CEP

69.990-000, CENTRO, MUNICIPIO DE MANCIO LIMA, NOTIFICADA para, querendo, apresentar defesa prévia no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento desta notificação, tendo em vista que a avaliação da gestão contratual através do setor competente adotará providências cabíveis à aplicação de sanções administrativas prevista na CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA do Edital Pregão Presencial nº 07/2025, conforme disposições contidas no Art 156 da Lei 14.133.

Rodrigues Alves -Acre, 25 de Janeiro de 2026.

MILTO ROSA DE CARVALHO
SECRETARIO DE EDUCAÇÃO
PREFEITURA DE RODRIGUES ALVES